

# 経営比較分析表（令和元年度決算）

富山県 中央病院

法適用区分	業種名・事業名	病院区分	類似区分	管理者の情報
当然財務	病院事業	一般病院	500床以上	非設置
経営形態	診療科数	DPC対象病院	特殊診療機能 ※1	指定病院の状況 ※2
直営	33	対象	透I未訓 方	救 臨 が 感 災 地 輪
人口（人）	建物面積（㎡）	不採算地区病院	看護配置	
1,055,999	66,174	非該当	7 : 1	

※1 ド…人間ドック 透…人工透析 I…ICU・CCU 未…NICU・未熟児室 訓…運動機能訓練室 方…ガン（放射線）診療

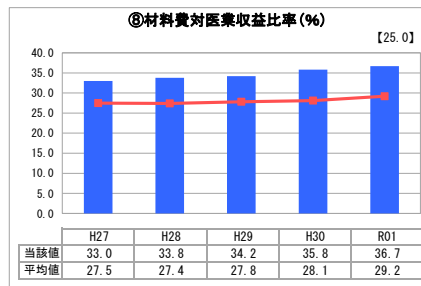
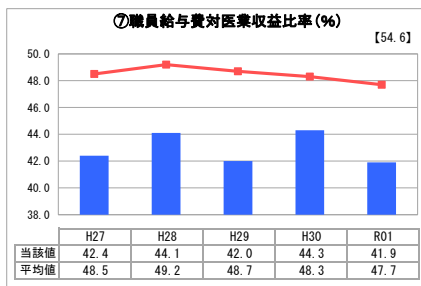
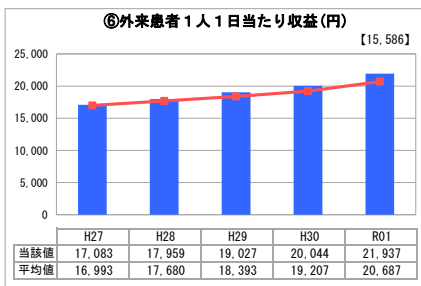
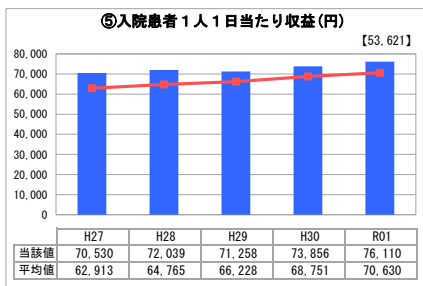
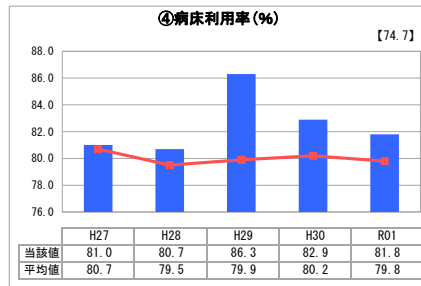
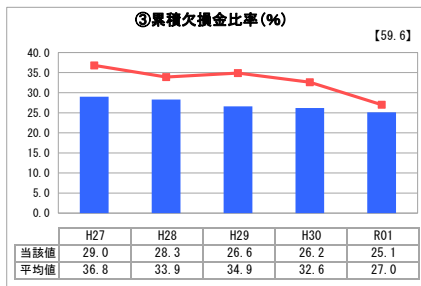
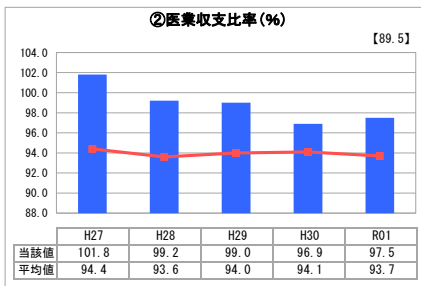
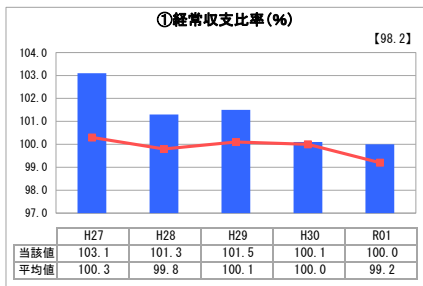
※2 救…救急告示病院 臨…臨床研修病院 が…がん診療連携拠点病院 感…感染症指定医療機関 へ…へき地医療拠点病院 災…災害拠点病院 地…地域医療支援病院 特…特定機能病院 輪…病院群輪番制病院

許可病床（一般）	許可病床（療養）	許可病床（結核）
665	-	16
許可病床（精神）	許可病床（感染症）	許可病床（合計）
50	2	733
稼働病床（一般）	稼働病床（療養）	稼働病床（一般+療養）
665	-	665

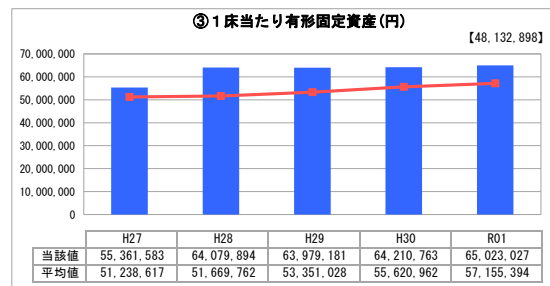
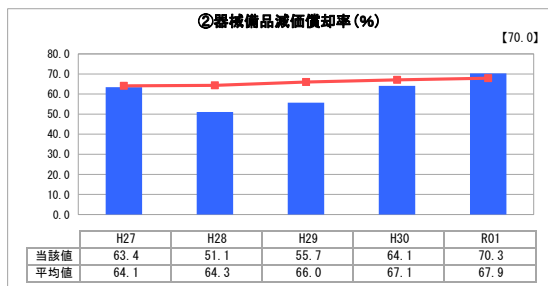
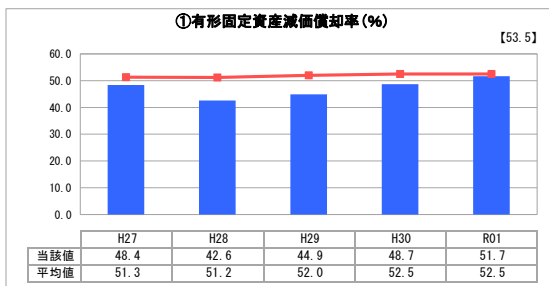
グラフ凡例

- 当該病院値（当該値）
- 類似病院平均値（平均値）
- 【】 令和元年度全国平均

## 1. 経営の健全性・効率性



## 2. 老朽化の状況



## 公立病院改革に係る主な取組（直近の実施時期）

再編・ネットワーク化	地方独立行政法人化	指定管理者制度導入
- 年度	- 年度	- 年度

## I 地域において担っている役割

- ②救急・小児・周産期・災害・精神などの不採算・特殊部門に関する医療の提供
- ③県立がんセンター等地域の民間医療機関では限界のある高度・先進医療の提供
- ④研修の実施等を含む広域的な医師派遣の拠点としての機能

## II 分析欄

### 1. 経営の健全性・効率性について

・経常収支比率、医業収支比率  
令和元年度においては、抗がん剤を始めとする高額薬品・高額材料の使用に伴う材料費の増等により、医業費用が増加し、医業収支比率は100%を下回ったが、昨年比で若干増加となった。また、政策医療に係る一般会計からの繰入金を加えた経常収支比率では100%となっている。

・病床利用率  
昨年比で減少となったものの、近年の値や類似病院の平均値よりは高い水準にある。

・外来患者1人1日当たり収益  
診療単価の高い外来化学療法患者の増により、非続き増加傾向にある。

### 2. 老朽化の状況について

・有形固定資産減価償却率、器械備品減価償却率  
令和元年度においては、28年度に整備した先端医療に係る建物・機械類の減価償却が始まったことから、29年度以降増加傾向にある。

## 全体総括

経営の状況はおおむね良好である。病院施設・設備の整備に伴う減価償却費や、高額薬品・材料の使用による材料費等、費用の負担が今後も続くことから、先端医療を推進していくととも、地域連携の強化による紹介患者の増加や経営の抑制などに取り組むことで、さらなる経営の健全化に努めていく必要がある。

このような状況を踏まえて、H28年度に策定した新公立病院改革プラン（第4次中期経営計画）に基づき、経営基盤強化と財務マネジメントの向上を図っていく。

※「類似病院平均値（平均値）」については、病院区分及び類似区分に基づき算出している。